



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TEMA:**

**Nivel de satisfacción de esquemas farmacológicos  
postoperatorios en pacientes de cirugía clínica integral III A-  
2024**

**AUTOR:**

**Lino Guaicha, Maylin Sarai**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
ODONTÓLOGO**

**TUTOR:**

**Lema Gutiérrez, Héctor Alfredo**

**Guayaquil, Ecuador**

**06 de septiembre del 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Lino Guaicha, Maylin Sarai** como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

**TUTOR (A)**

f.   
**Lema Gutiérrez, Héctor Alfredo**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez**

**Guayaquil, a los 06 del mes de septiembre del año 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Lino Guaicha, Maylin Sarai**

### DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Nivel de satisfacción de esquemas farmacológicos postoperatorios en pacientes de cirugía clínica integral III A-2024**, previo a la obtención del título de **ODONTÓLOGO**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 06 del mes de septiembre del año 2024**

**LA AUTORA**

f. \_\_\_\_\_

**Lino Guaicha, Maylin Sarai**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Lino Guaicha, Maylin Sarai**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Nivel de satisfacción de esquemas farmacológicos postoperatorios en pacientes de cirugía clínica integral III A-2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 06 del mes de septiembre del año 2024**

**LA AUTORA:**

f.   
\_\_\_\_\_

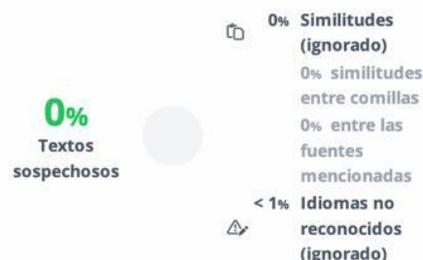
**Lino Guaicha, Maylin Sarai**

# REPORTE COMPILATIO



INFORME DE ANÁLISIS  
magister

## NIVEL DE SATISFACCIÓN DE ESQUEMAS FARMACOLÓGICOS POSTOPERATORIOS EN PACIENTES DE CIRUGÍA CLÍNICA INTEGRAL III A - 2024



Nombre del documento: NIVEL DE SATISFACCIÓN DE ESQUEMAS FARMACOLÓGICOS POSTOPERATORIOS EN PACIENTES DE CIRUGÍA CLÍNICA INTEGRAL III A - 2024.doc  
ID del documento: e0ac1d539c4857d5170b14a9f9f49e63da4555e9  
Tamaño del documento original: 141 kB  
Autores: []

Depositante: Hector Alfredo Lema Gutierrez  
Fecha de depósito: 3/9/2024  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 3/9/2024

Número de palabras: 2178  
Número de caracteres: 14.828

Ubicación de las similitudes en el documento:

TUTOR (A)

f.   
Lema Gutiérrez, Héctor Alfredo

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco y Honro a Dios quien ha sido el Pilar fundamental en mi vida y en mis 5 años de carrera universitaria, sin Dios no hubiera podido ser posible, gracias a Dios por darme las fuerzas cuando más lo necesitaba, ahí estuvo él.

Agradezco a mis Padres que fueron mis maestros de vida en cada paso de esta linda aventura, por brindarme una buena educación, por inculcarme valores dentro y fuera del hogar, sin ellos tampoco hubiera podido ser posible; toda mi gratitud por siempre hacia mis padres.

Gracias a la Dra. Geoconda Luzardo que ha sido como una madre por estar siempre para mi, incluso en mi peor momento. No puedo estar más agradecida con ella por toda la formación académica que me ha brindado, y por tanto cariño dado; más que mi Dra. es mi ejemplo a seguir.

Finalmente quiero terminar dando las gracias a mi dupla perfecta; Alejandra Ramón, quien ha sido mi amiga incondicional en esta trayectoria para formarnos como Odontólogas, gracias Ale por creer en mi, gracias por ser como una hermana, por haber estado en mi peor momento cuando más lo necesite, toda su ayuda y amor han estado en cada pasito de mi formación y muchas gracias por enseñarme la importancia de tener una buena amiga.

## DEDICATORIA

### **A la memoria de mi amado Padre,**

Gracias por darme el privilegio de ser tu hija, gracias porque en todo momento me amaste hasta el final, gracias por siempre decir que yo era TU PRINCESA, TU REINA.

Todo mi esfuerzo y sacrificio van dedicados con todo mi corazón para ti, honrandote hasta el final, me hubiera encantado que hubieras visto este gran logro que tu, yo y mamá anhelabamos tanto, ahora solo lo ve mamá, pero aunque ya no estes físicamente, en mi corazón sigues estando ahí, aunque el dolor sea muy fuerte.

Todo mi amor por mi carrera son gracias a ti, gracias por apoyarme en cada paso de mi vida, por alentarme desde el día uno, por siempre decirme que estabas orgulloso de mi, llevo cada palabra, gesto y acto de amor tuyo conmigo. Aunque ya no estes presente quiero decirte que eres el papá de la Doctora May, yo no fuera lo que soy hoy sin tu esfuerzo y sacrificio como papá.

Papá hoy mi corazón siente muchísimo tu ausencia y el dolor es inexplicable, pero por otro lado mi corazón estalla de felicidad porque este título como Odontóloga es por ti; un beso y abrazo al cielo papito.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez**  
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Estefania del Rocío Ocampo Poma**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Dr. Alex Ricardo Polit Luna**  
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ODONTOLOGÍA  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CALIFICACIÓN**

**TUTOR (A)**

f.   
Lema Gutiérrez, Héctor Alfredo

## RESUMEN

**Objetivo:** el propósito de este estudio es realizar una encuesta de satisfacción de tratamientos farmacológicos para los pacientes atendidos en el área de cirugía oral de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el periodo A – 2024. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo transversal de diseño observacional – descriptivo. El tamaño de la muestra fue de 60 pacientes atendidos en Clínica Integral III. Se elaboró un cuestionario de 10 preguntas con escalas de puntuación y escala de Likert. Se incluyeron 6 preguntas con el fin de evaluar otras variables de interés. Se utilizó estadística descriptiva para el análisis. **Resultados:** Todos los pacientes (100%) se mostraron "Extremadamente satisfechos" con los resultados del tratamiento farmacológico recetados para el dolor. El 43% de los pacientes fueron recetados con "Ibuprofeno de 600 mg + Amoxicilina 500 mg y Ácido Clavulánico de 125 mg" siendo esta combinación la más frecuentemente recetada entre los pacientes. La explicación del diagnóstico, de tratamiento e indicaciones postoperatorias fueron consideradas como satisfechas. **Conclusión:** el estudio revela un alto nivel de satisfacción entre los pacientes atendidos en el área de cirugía oral de la UCSG respecto a los tratamientos farmacológicos postoperatorios aplicados, reflejando tanto la eficacia de los medicamentos recetados como la calidad de la atención proporcionada por los estudiantes.

**Palabras Clave:** Manejo del dolor; Dolor postoperatorio; Satisfacción; Tratamiento farmacológico; Terceros molares; Cirugía

## ABSTRACT

**Objective:** The purpose of this study is to conduct a satisfaction survey on pharmacological treatments for patients attended in the oral surgery area of the dental clinic at the UCSG during the A – 2024 period. **Materials and Methods:** This is a cross-sectional, observational – descriptive study. The sample size consisted of 60 patients. A questionnaire with 10 questions using rating scales and a Likert scale was developed. Additionally, 6 questions were included to assess other variables of interest. Descriptive statistics were used for analysis. **Results:** All patients (100%) were “Extremely satisfied” with the results of the prescribed pharmacological treatment for pain. The most frequently prescribed combination among patient was “Ibuprofeno 600 mg + Amoxicillin 500 mg and Clavulanic Acid 125 mg”. The explanation of the diagnosis, treatment, and postoperative instructions were considered satisfactory. **Conclusion:** The study reveals a high level of satisfaction among patients attended in the oral surgery area at UCSG with the postoperative pharmacological treatments applied, reflecting both the efficacy of the prescribed medications and the quality of care provided by the students.

**Keywords:** Pain Management; Postoperative Pain; Satisfaction; Pharmacological Treatment; Third Molars; Surgery

## INTRODUCCIÓN

La satisfacción del paciente respecto al tratamiento farmacológico para el manejo del dolor en pacientes sometidos a cirugía bucal, especialmente exodoncias, es crucial para garantizar una experiencia positiva y mejorar la calidad de la atención odontológica. Desde los inicios de la odontología, la exodoncia ha sido temida por los pacientes por el dolor asociado con el procedimiento.<sup>1,2,3</sup>

La extracción quirúrgica de los terceros molares se asocia con dolor postoperatorio e hinchazón en el sitio de extracción. El dolor se controla comúnmente con medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE). El dolor postoperatorio suele ser moderado a intenso en las primeras 12 horas después de la operación y dura de 3 a 5 días. Sin embargo, con los AINE, estos síntomas suelen desaparecer en 24 horas.<sup>4,5</sup>

El dolor postoperatorio es una preocupación común en las intervenciones quirúrgicas, incluidas las exodoncias. La inflamación resultante de la respuesta inmunológica del organismo puede provocar dolor, calor, rubor y tumefacción en el área afectada. Para controlar estos síntomas, se recurre a una variedad de medicamentos, como antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), corticoides y opioides.<sup>6,7,8</sup>

La satisfacción del paciente con el manejo del dolor es un aspecto importante en la atención odontológica. Algunos estudios han encontrado altos niveles de satisfacción, incluso en pacientes que experimentan dolor moderado a severo. Sin embargo, la insatisfacción también puede ocurrir debido a la falta de información sobre los efectos secundarios de los analgésicos y las alternativas para aliviar el dolor.<sup>9,10</sup>

Establecer una buena relación odontólogo – paciente y proporcionar una adecuada información sobre el manejo del dolor puede contribuir a una experiencia positiva y satisfactoria para el paciente. El manejo del dolor postoperatorio y la satisfacción del paciente son aspectos críticos en la odontología moderna, y su optimización continúa siendo objeto de investigación y desarrollo en diversos contextos clínicos.<sup>6,11,12,13</sup>

Se han evaluado distintos usos de intervenciones farmacológicas y no farmacológicas aplicadas para el manejo del dolor postoperatorio dental.

Estudios como el realizado por Goswami y colaboradores (2018), han investigado la eficacia de enjuagues bucales analgésicos en la reducción del dolor. Por otro lado, la terapia multimodal, que combina diferentes clases de analgésicos, ha surgido como una estrategia efectiva, como se

observó en el estudio de Aguilar y colaboradores (2020).<sup>13,14,15</sup>

Además de las intervenciones farmacológicas, factores relacionados con la atención centrada en el paciente han emergido como factores cruciales para mejorar la experiencia del paciente y su satisfacción en el contexto odontológico. Demeestere y colaboradores (2022), demostraron que la comunicación efectiva y la información proporcionada al paciente sobre su tratamiento farmacológico influyen significativamente en su satisfacción con el manejo del dolor dental.<sup>11,16</sup>

Por lo cual, en base a los antecedentes, el propósito de este estudio es realizar una encuesta de satisfacción de tratamientos farmacológicos para los pacientes atendidos en el área de cirugía oral de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el periodo A – 2024.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, se realizó con el propósito de determinar el nivel de satisfacción en una población de pacientes que acuden a la Clínica Odontológica de la UCSG para ser atendidos en el área de cirugía bucal.

Para la selección de la muestra fueron los pacientes mayores de 18 años que hayan sido atendidos en el área de cirugía de la Clínica de Integral III, que hayan firmado el consentimiento informado y realizado correctamente toda la encuesta de satisfacción. El tamaño final de la muestra fue de 60 pacientes.

Las variables de interés del estudio fueron las siguientes: Factores agravantes (actividad física, estrés, posiciones al momento de dormir, otros); Dolor postoperatorio (Puntuación en la escala de dolor – Escala Visual Analógica del Dolor);

Tratamiento farmacológico (Número y tipo de medicamentos prescritos para el dolor postoperatorio); Tratamiento no farmacológico (Compresas frías, respirar profundo, distracción, calor, entre otros); y finalmente, el nivel de satisfacción de los servicios recibidos en la clínica odontológica (Nivel de satisfacción alto, medio y bajo).

Instrumentos de medición: Se elaboró un cuestionario en base a estudios y test previamente validados, escogiendo minuciosamente las preguntas adecuadas que ayudarían a evaluar las variables de este estudio. El cuestionario estuvo compuesto por 10 preguntas donde se manejaron escalas de puntuación y escala de Likert para evaluar distintas variables. Se incluyeron 6 preguntas aparte del cuestionario para evaluar la edad, sexo y el tratamiento farmacológico recetado al paciente.

Para la recolección de los datos, se acudió a Clínica Integral III para

identificar y seleccionar a los pacientes que tengan extracciones indicadas por realizarse. Los datos como la edad y el género del paciente fueron obtenidos mediante la inspección de su Historia Clínica. Posteriormente, se acudió una semana después de que los pacientes se realizaron la exodoncia para encuestarlos.

Todos los datos fueron codificados y tabulados. En cuanto al análisis estadístico, se utilizó estadística descriptiva.

## RESULTADOS

El 65% de la muestra está compuesta por mujeres, en comparación con el 35% de hombres. El rango de edad de los encuestados abarca desde jóvenes adultos hasta personas mayores (18 a 72 años), lo que proporciona una visión amplia de cómo diferentes grupos etarios experimentan y gestionan el dolor postoperatorio.

Se evaluó la satisfacción del paciente respecto a las explicaciones sobre su

diagnóstico y condición dental proporcionadas por el odontólogo tratante, donde en su mayoría (67%) reportaban estar “muy satisfechos” y el 30% “satisfechos”.

### Factores agravantes del dolor postoperatorio de los pacientes

Los pacientes, en su gran mayoría, identificaron la “Actividad física” como el principal factor que agrava su dolor postoperatorio, siendo el 47% de la muestra. Asimismo, un 30% de los pacientes señaló que el "Estrés" también fue uno de los factores agravantes de su dolor postoperatorio.

**Tabla 1. Identificación de los factores que agravan el dolor postoperatorio.**

Factores agravantes	N	Porcentajes
a. Otros	10	17%
b. Estrés	18	30%
c. Ciertas posiciones	4	7%
d. Actividad Física	28	47%
TOTAL	60	100,00%

## Impacto del dolor postoperatorio en la vida diaria de los pacientes

Se observó que el 75% de los pacientes indicaron que el dolor postoperatorio no afectó su capacidad para realizar sus actividades diarias. Solo un 25% de los pacientes informó que el dolor si llegó a afectar su capacidad para realizar sus actividades del día.

**Tabla 2. Impacto del dolor en la capacidad para realizar actividades diarias.**

El dolor afectó su capacidad para realizar actividades diarias	N	%
Si	15	25%
No	45	75%
Total	60	100%

## Tratamiento farmacológico aplicado a los pacientes

El 43% de los pacientes fueron recetados con “Ibuprofeno de 600 mg +

Amoxicilina 500 mg y Ácido Clavulánico de 125 mg” siendo esta combinación la más frecuentemente recetada entre los pacientes. El 26% fueron recetados con “Ibuprofeno de 400 mg + Amoxicilina 500 mg y Ácido Clavulánico de 125 mg”, variando solo en la dosis del Ibuprofeno.

**Tabla 3. Tratamiento farmacológico recetado al paciente.**

Fármacos	N	Porcentaje
Ibuprofeno 600 mg y Amoxicilina 500 mg + Ac. Clavulánico 125 mg	26	43%
Ibuprofeno 400 mg y Amoxicilina 500 mg + Ac. Clavulánico 125 mg	16	26%
Ibuprofeno 400 mg	10	16%
Ibuprofeno 600 mg	8	13%
Total	60	100%

Se evaluó, además, la satisfacción del paciente hacia la información proporcionada por el odontólogo tratante sobre la medicación recetada, donde el 60% refirió estar “muy satisfecho” y el 27% “satisfecho”.

### **Tratamientos no farmacológicos utilizados por los pacientes**

Solo un 20% de los pacientes reportó haber utilizado métodos no farmacológicos para aliviar el dolor postoperatorio. Sin embargo, no se especificó métodos. El 80% de la muestra refiere no haber utilizado ningún método no farmacológico.

**Tabla 4. Uso de algún método no farmacológico para aliviar el dolor.**

Uso de métodos no farmacológicos	N	%
Si	12	20%
No	48	80%
Total	60	100%

### **Indicaciones postoperatorias hacia el paciente por parte del odontólogo**

En cuanto a la satisfacción del paciente hacia las indicaciones sobre su autocuidado postoperatorio, el 60% de los pacientes se mostró "Muy satisfecho" con las indicaciones

proporcionadas para su autocuidado postoperatorio, mientras que un 40% se mostró "Satisfecho", reflejando una completa satisfacción con la claridad y utilidad de las instrucciones recibidas para el cuidado después del procedimiento.

### **Nivel de satisfacción del paciente respecto a los resultados del tratamiento farmacológico aplicado**

Todos los pacientes (100%) se mostraron "Extremadamente satisfechos" con los resultados del tratamiento farmacológico recetados para el dolor. Este resultado indica una satisfacción completa con la eficacia del tratamiento recibido. No se registraron respuestas en la categoría de "Extremadamente insatisfecho," lo que demuestra que no hubo pacientes que se sintieran descontentos con su tratamiento.

**Tabla 5. Satisfacción del paciente hacia el tratamiento del dolor farmacológico que ha recibido.**

Nivel de satisfacción respecto a los resultados del tratamiento farmacológico	N	%
a. Extremadamente satisfecho	60	100%
b. Extremadamente insatisfecho	0	0%
TOTAL	60	100,00%

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio reflejan una alta satisfacción entre los pacientes en relación con las explicaciones proporcionadas por su odontólogo sobre su diagnóstico y condición dental. Este hallazgo es consistente con el estudio realizado por Vargas y Falcones B<sup>17</sup>, donde más de la mitad de los pacientes (55%) también expresaron un alto grado de satisfacción respecto a la claridad y detalle de la información brindada por sus profesionales de salud.<sup>17</sup>

En cuanto a los factores agravantes, la actividad física es un factor significativamente identificado por los pacientes como agravante del dolor postoperatorio, seguido por el estrés. Esto sugiere que, durante el periodo de recuperación, las actividades que implican esfuerzo físico pueden exacerbar las molestias, posiblemente debido a la tensión muscular. El estrés, por su parte, podría intensificar la percepción del dolor, afectando el umbral de este. Estos hallazgos son coherentes con investigaciones previas, como las de Herrero M y colaboradores<sup>18</sup>, quienes también identificaron la actividad física como un factor determinante en la intensificación del dolor dental postoperatorio. Sin embargo, no se observó al estrés como un factor agravante en este estudio.<sup>18</sup>

Reissner C y colaboradores<sup>19</sup>, por otro lado, indicó que el dolor dental puede llegar a interferir en la vida diaria de los

pacientes, afectando su calidad de vida. Sin embargo, en este estudio solo un pequeño porcentaje de pacientes refirió que el dolor afectó su capacidad para realizar la vida diaria. A pesar de ser abarcar un porcentaje pequeño, se destaca la necesidad de atención específica y estrategias personalizadas para manejar el dolor y mejorar la calidad de vida en estos casos.<sup>19</sup>

El tratamiento farmacológico en odontología es un componente clave para manejar el dolor postoperatorio, influenciando directamente la experiencia y satisfacción del paciente. Según Chavarría D y colaboradores, un manejo adecuado del dolor no solo aumenta la satisfacción del paciente, sino que también mejora los resultados del tratamiento y optimiza los recursos en el ámbito odontológico.

Los resultados del estudio reflejaron una combinación de la Amoxicilina 500 mg y Ácido Clavulánico de 125 mg con Ibuprofeno en dosis de 400 a 600 mg,

siendo las más frecuentemente prescritas entre los pacientes, lo que resalta su uso común en el manejo del dolor postoperatorio en odontología. Estos resultados se alinean con estudios previos, como el de Torre F y colaboradores<sup>20</sup>, quienes concluyeron en su metaanálisis que el Ibuprofeno de 400 mg es más eficaz para controlar el dolor tras la extracción de terceros molares.<sup>20</sup>

Sin embargo, Monsiváis M y colaboradores<sup>21</sup> observaron una prevalencia de ketorolaco (94.8%) en sus estudios, destacando una diferencia notable en la elección de analgésicos entre diferentes poblaciones o protocolos clínicos. Esta diferencia podría deberse a variaciones en las preferencias de tratamiento entre diferentes instituciones o a la percepción de los profesionales sobre la efectividad de estos medicamentos en el control del dolor postoperatorio.<sup>21</sup>

En cuanto a la satisfacción del paciente, un alto porcentaje reportó estar satisfecho con la información proporcionada por el odontólogo sobre la medicación recetada. Esto es consistente con los hallazgos de Sánchez A y colaboradores<sup>22</sup>, quienes observaron un alto nivel de satisfacción en relación con las explicaciones brindadas sobre el tratamiento. Estos resultados subrayan la importancia de la comunicación efectiva entre el profesional y el paciente.<sup>22</sup>

Asimismo, en cuanto a las indicaciones postoperatorias, se obtuvo un nivel de satisfacción alto. Esta satisfacción similar a lo observado por Gambetta P y colaboradores<sup>23</sup>, quienes señalaron que la satisfacción del paciente está significativamente asociada con la claridad y accesibilidad de la información proporcionada sobre su condición e instrucciones postoperatorias ( $p < 0.05$ ).<sup>23</sup>

Un pequeño porcentaje de la muestra refirió haber utilizado métodos no farmacológicos para aliviar el dolor postoperatorio sin especificar estos métodos. Monsiváis M y colaboradores<sup>21</sup>, parcialmente similar a estos hallazgos, observaron un alto porcentaje de pacientes que, como alternativa no farmacológica para el manejo del dolor, referían la oración/rezar (32%) y cambio de posición (13%).<sup>21</sup>

Los resultados muestran una completa satisfacción de los pacientes con el tratamiento farmacológico para el dolor postoperatorio. Esta alta satisfacción podría relacionarse con la eficacia de los tratamientos recetados, en su mayoría combinaciones de ibuprofeno con amoxicilina y ácido clavulánico, que han demostrado ser efectivos para el manejo del dolor. Este hallazgo contrasta con lo reportado con Ruiz y colaboradores<sup>24</sup>, encontraron una satisfacción regular en el 59% de su

muestra, mientras que Monsiváis y colaboradores<sup>21</sup>, reportaron un manejo inadecuado del dolor y niveles de satisfacción bajos en su estudio.<sup>21,24</sup>

Por otro lado, Vargas y colaboradores<sup>14</sup>, presentaron similitudes en su estudio, documentando una alta satisfacción, con el 51.9% de los pacientes calificando los resultados como “muy satisfactorios”, destacando la importancia de un manejo eficaz del dolor en la percepción de calidad del tratamiento.<sup>14</sup>

## CONCLUSIONES

En conclusión, el estudio revela un alto nivel de satisfacción entre los pacientes atendidos en el área de cirugía oral de la UCSG respecto a los tratamientos farmacológicos postoperatorios aplicados, reflejando tanto la eficacia de los medicamentos recetados como la calidad de la atención proporcionada por los estudiantes. Estos hallazgos

subrayan la importancia de una comunicación efectiva y un manejo del dolor adecuado en la experiencia global del paciente, destacando la necesidad de mantener altos estándares de atención en el ámbito clínico.

## REFERENCIAS

1. Maduro-Jácome JE, Zumba-Macay JR, Campo-Mancero OV. Tratamiento farmacológico pre y post exodoncia: aplicación de la dexametasona. *Dominio Las Cienc.* 15 de marzo de 2017;3(2):557-69.
2. Buli B, Gashaw A, Gebeyehu G, Abrar M, Gerbessa B. Patient satisfaction with post-operative pain management and associated factors among surgical patients at Tikur Anbessa Specialized Hospital: Cross-sectional study. *Ann Med Surg.* 2 de julio de 2022;79:104087.
3. Carballosa-F U, Aguilar-Z G, Pacheco-M C, Figueroa-C L, Carballosa-F U, Aguilar-Z G, et al. Eficacia de la Analgesia Preoperatoria con Antiinflamatorios no Esteroidales (Aines) en Cirugía de Terceros Molares. *Revisión de la Literatura. Int J Odontostomatol.* junio de 2018;12(2):131-6.
4. Vaghela JH, Shah JH, Patel JH, Purohit BM. Comparison of safety and analgesic efficacy of diclofenac sodium with etodolac after surgical extraction of third

- molars: a randomized, double-blind, double-dummy, parallel-group study. *J Dent Anesth Pain Med.* febrero de 2020;20(1):19-27.
5. Díaz del Mazo L, González Rodríguez A, Silva Colomé ME, Ferrer González S, Vicente Botta BL. Valoración clínico-epidemiológica de pacientes con pericoronaritis aguda de los terceros molares. *MEDISAN.* noviembre de 2017;21(11):3188-96.
  6. Gutierrez-Vasquez DA, Zavaleta-Ballarta YA, Sihuay-Torres K, Gutierrez-Vasquez DA, Zavaleta-Ballarta YA, Sihuay-Torres K. Manejo farmacológico para controlar el dolor y la inflamación por extracciones de terceros molares retenidos. *Rev Cuba Estomatol [Internet].* marzo de 2021 [citado 15 de abril de 2024];58(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-75072021000100011&lng=es&nr m=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75072021000100011&lng=es&nr m=iso&tlng=es)
  7. Torrecillas Martínez L. Influencia de factores emocionales en el procesamiento del dolor derivado de la extracción quirúrgica de los terceros molares [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad de Granada; 2021 [citado 22 de agosto de 2024]. p. 1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=305349>
  8. Nuñez AIB, Reyes OR, Cabrera LG. Analgésicos no opioides en la terapéutica del dolor bucodental. *MediSan.* 21 de diciembre de 2015;19(12):6058-62.
  9. Moreno-Monsiváis MG, Rodríguez M del RM, Interrial-Guzmán MG. Satisfacción con el manejo de dolor posoperatorio en pacientes hospitalizados. *Aquichan [Internet].* 2014 [citado 15 de abril de 2024];14(4). Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/3996>
  10. Varas PA, Costa SI, Kohen SG, Baistrocchi R. Manejo farmacológico del dolor en la odontología actual. *Rev Asoc Odontol Argent.* 2017;116-22.
  11. Demeestere G, Alcabes M, Toledo R, Rodriguez I, Boucher Y. Effectiveness of and Patient's Satisfaction with Dental Emergency Unit in Pitié Salpêtrière Hospital (Paris), Focusing on Pain and Anxiety. *Int J Dent.* 21 de mayo de 2022;2022:e8457608.
  12. Argueta López R, Argueta García R, Berlín Gómez AM. Consideraciones básicas para el manejo del dolor en odontopediatría en la práctica diaria del cirujano dentista general y su relación de interconsulta con el anestesiólogo. *Rev Soc Esp Dolor.* agosto de 2015;22(4):175-9.
  13. Goswami D, Jain G, Mohod M, Baidya DK, Bhutia O, Roychoudhury A. Randomized controlled trial to compare oral analgesic requirements and patient satisfaction in using oral non-steroidal anti-inflammatory drugs versus benzydamine hydrochloride oral rinses after mandibular third molar extraction: a pilot study. *J Dent Anesth Pain Med.* febrero de 2018;18(1):19-25.
  14. Luna Alonso Y, Guevara Valerio H, Romero Luna DI, Martínez Nápoles AR,

- Cortés Martínez LA, Bañuelos Ortiz E, et al. Estimación de la prevalencia, intensidad del dolor postoperatorio y satisfacción de los pacientes postoperados del Hospital Ángeles Lomas. *Acta Médica Grupo Ángeles*. 2020;18(2):133-9.
15. Nalliah RP, Sloss KR, Kenney BC, Bettag SK, Thomas S, Dubois K, et al. Association of Opioid Use With Pain and Satisfaction After Dental Extraction. *JAMA Netw Open* [Internet]. marzo de 2020 [citado 15 de abril de 2024];3(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7070233/>
  16. Piña DAM, Picazo MA, Martínez AV. Satisfacción del paciente en el uso de los servicios dentales: scoping review de los factores determinantes de esta época. *Rev Nac Odontol*. 2020;16(1):1-18.
  17. Concha LEV, Benalcázar MF. Factores determinantes del nivel de satisfacción de los usuarios en emergencias del hospital Dr. Carlos del pozo melgar de Muisne. *Más Vita*. 2021;3(3):33-41.
  18. Vicente-Herrero MT, López-González AA, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, Capdevila García LM, Terradillos García MJ, Aguilar Jiménez E. Dolor en población laboral y su interferencia en actividades de la vida diaria. *Rev Soc Esp Dolor*. abril de 2016;23(2):64-74.
  19. Diaz-Reissner CV, Casas-García I, Roldán-Merino J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. *Revisión de la Literatura*. *Int J Odontostomatol*. abril de 2017;11(1):31-9.
  20. Franco-de la Torre L, Figueroa-Fernández NP, Franco-González DL, Alonso-Castro AJ, Rivera-Luna F, Isiordia-Espinoza MA. A Meta-Analysis of the Analgesic Efficacy of Single-Doses of Ibuprofen Compared to Traditional Non-Opioid Analgesics Following Third Molar Surgery. *Pharmaceuticals*. 14 de abril de 2021;14(4):360.
  21. Moreno-Monsiváis MG, Fonseca-Niño EE, Interrial-Guzmán MG. Factores asociados con la intensidad del dolor en pacientes mexicanos hospitalizados en periodo postoperatorio. *Rev Soc Esp Dolor*. febrero de 2017;24(1):4-10.
  22. Fabian-Sánchez AC, Podestá-Gavilano LE, Ruiz-Arias RA, Fabian-Sánchez AC, Podestá-Gavilano LE, Ruiz-Arias RA. Calidad de atención y satisfacción del paciente atendido en una cadena de clínicas odontológicas. Lima-Perú, 2019-2020. *Horiz Méd Lima* [Internet]. enero de 2022 [citado 18 de abril de 2024];22(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1727-558X2022000100003&lng=es&nrn=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2022000100003&lng=es&nrn=iso&tlng=es)
  23. Rodríguez Gambetta PG, Reategui Barrera A, Pantoja Sánchez LR, Rodríguez Gambetta PG, Reategui Barrera A, Pantoja Sánchez LR. Factores asociados a satisfacción en la atención en salud de pacientes internados en un hospital nacional en Lima, 2018. *Horiz Méd Lima* [Internet]. julio de 2022 [citado 22 de agosto

de 2024];22(3). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1727-558X2022000300002&lng=es&nrn=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2022000300002&lng=es&nrn=iso&tlng=es)

24. Cárdenas JLR. Nivel de Satisfacción del usuario externo del Servicio de Odontología del Hospital Regional Lambayeque, 2016. Rev Exp En Med Hosp Reg Lambayeque. 31 de diciembre de 2016;2(4):131-5.



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Lino Guaicha, Maylin Sarai** con C.C: # **0706617925** autora del trabajo de titulación: **Nivel de satisfacción de esquemas farmacológicos postoperatorios en pacientes de cirugía clínica integral III A-2024**, previo a la obtención del título de **Odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, 06 de septiembre de 2024**

f. 

Nombre: **Lino Guaicha, Maylin Sarai**

C.C: **0706617925**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Nivel de satisfacción de esquemas farmacológicos postoperatorios en pacientes de cirugía clínica integral III A-2024		
AUTOR(ES)	Lino Guaicha, Maylin Sarai		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lema Gutiérrez, Héctor Alfredo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	06 de septiembre del 2024	No. DE PÁGINAS:	13
ÁREAS TEMÁTICAS:	Cirugía Bucal, tratamiento dental, restauración dental		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Manejo del dolor; Dolor postoperatorio; Satisfacción; Tratamiento farmacológico; Terceros molares; Cirugía		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p><b>Objetivo:</b> el propósito de este estudio es realizar una encuesta de satisfacción de tratamientos farmacológicos para los pacientes atendidos en el área de cirugía oral de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el periodo A – 2024. <b>Materiales y métodos:</b> Estudio de tipo transversal de diseño observacional – descriptivo. El tamaño de la muestra fue de 60 pacientes atendidos en Clínica Integral III. Se elaboró un cuestionario de 10 preguntas con escalas de puntuación y escala de Likert. Se incluyeron 6 preguntas con el fin de evaluar otras variables de interés. Se utilizó estadística descriptiva para el análisis. <b>Resultados:</b> Todos los pacientes (100%) se mostraron "Extremadamente satisfechos" con los resultados del tratamiento farmacológico recetados para el dolor. El 43% de los pacientes fueron recetados con "Ibuprofeno de 600 mg + Amoxicilina 500 mg y Ácido Clavulánico de 125 mg" siendo esta combinación la más frecuentemente recetada entre los pacientes. La explicación del diagnóstico, de tratamiento e indicaciones postoperatorias fueron consideradas como satisfechas. <b>Conclusión:</b> el estudio revela un alto nivel de satisfacción entre los pacientes atendidos en el área de cirugía oral de la UCSG respecto a los tratamientos farmacológicos postoperatorios aplicados, reflejando tanto la eficacia de los medicamentos recetados como la calidad de la atención proporcionada por los estudiantes.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0980062665 0987971953	E-mail: <a href="mailto:maylin.lino@cu.ucsg.edu.ec">maylin.lino@cu.ucsg.edu.ec</a> <a href="mailto:hector.lema@cu.ucsg.edu.ec">hector.lema@cu.ucsg.edu.ec</a>	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Estefania del Rocio Ocampo Poma	Teléfono: 0996757081	
	E-mail: <a href="mailto:estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec">estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec</a>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			